

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा
पुराना नर्सिंग हॉस्टल डी.के.एस. भवन परिसर
रायपुर, छत्तीसगढ़

क्रमांक / 16458 / संचिधि / नर्सिंग / 2015

रायपुर, दिनांक— 23.12.15

// ज्ञापन //

संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, छ0ग0 शासन के अधीनस्थ समस्त शासकीय नर्सिंग महाविद्यालयों में **प्रदर्शक** के पदों पर संविदा नियुक्ति एक वर्ष के लिए अथवा नियमित/तदर्थ नियुक्ति होने जो भी पहले हो तक के लिए हेतु आवेदन पत्र आमंत्रित किया जाता है।

क्र.	पद का नाम	कुल स्वीकृत पदों की संख्या	पदों का विवरण				समेकित प्रतिमाह वेतनमान	शैक्षणिक अर्हताएं एवं अनुभव (भारतीय नर्सिंग परिषद के मापदंडों के अनुरूप)
			अना	अजजा	अजा	अपिव		
01	प्रदर्शक	59	18	21	11	09	रु. 30,000.00	न्यूनतम अर्हताएं— एम.एस. सी. नर्सिंग अथवा बेसिक बी. एस.सी. नर्सिंग/ पोस्ट बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग एक वर्ष अनुभव के साथ अथवा बेसिक बी.एस.सी. नर्सिंग किसी भी क्लीनिकल स्पेशलिटी में पोस्ट बेसिक डिप्लोमा के साथ

- पदों की संख्या परिवर्तनीय है।
- आरक्षण नियमानुसार लागू होगा। • केवल महिला अभ्यार्थी ही पात्र होंगे।

नियम व शर्त :-

1. नियुक्ति छत्तीसगढ़ संविदा भर्ती नियम 2012 के अंतर्गत की जावेगी।
2. परीक्षा शुल्क **300 /—** (मात्र तीन सौ रुपये) संचालक चिकित्सा शिक्षा, पुराना नर्सिंग हॉस्टल, डी.के.एस. भवन परिसर रायपुर, छत्तीसगढ़ के नाम से डीमांड ड्राफ्ट/ बैंकर्स चेक स्वीकार किया जाएगा।
3. आवेदन का प्रारूप संचालनालय चिकित्सा शिक्षा की वेब साइट से प्राप्त कर सकते हैं।
4. पूर्ण रूप से भरे गए आवेदन पत्र (ए-4 साइज) के साथ वांछित प्रमाण पत्रों एवं अंक सूची की स्वयं प्रमाणित सत्यप्रतिलिपि सहित बंद लिफाफे में जमा करने की **अंतिम तिथि 12.01.2016** तक संचालनालय चिकित्सा शिक्षा, पुराना नर्सिंग हॉस्टल, डी.के.एस. भवन परिसर रायपुर, छत्तीसगढ़ के कार्यालयीन समय तक जमा किया जावेगा।
5. परीक्षा की तिथि — **17 जनवरी 2016**
6. चयनित आवेदिकाओं की सूची **परीक्षा केन्द्र एवं साक्षात्कार संबंधी जानकारी दिनांक 15.01.2016** हमारी वेब साइट (www.cgdm.in) पर देख सकते हैं।
7. अपूर्ण/अस्पष्ट एवं त्रुटिपूर्ण आवेदन पत्रों के संबंध में कोई सूचना नहीं दी जावेगी, ऐसे आवेदन पत्र अमान्य कर दिये जावेंगे।
8. आवेदिका की अधिकतम आयु विज्ञापन की जारी तिथि से 45 वर्ष से अधिक नहीं होनी चाहिए।
9. अनु. जाति, अनु. जनजाति एवं अन्य पिछड़ा वर्ग के आवेदकों को स्थायी जाति प्रमाण पत्र की स्व-प्रमाणित प्रति प्रस्तुत करना अनिवार्य है।
10. किसी भी विवाद/आपत्ति में अंतिम निर्णय संचालक चिकित्सा शिक्षा, छत्तीसगढ़ का होगा।
11. विज्ञापन हमारी वेबसाइट www.cgdm.in पर उपलब्ध है।
12. आवेदन प्रस्तुत करने की अंतिम तिथि तक निर्धारित सभी योग्यताएं पूर्ण होनी चाहिए।
13. श्रेणी (अजा/अजजा/अपिव) वाले अभ्यार्थियों को छत्तीसगढ़ शासन द्वारा जारी जाति प्रमाण पत्र जो आदिम जाति कल्याण विभाग से सत्यापित हो।

संचालक चिकित्सा शिक्षा
छत्तीसगढ़

आवेदन पत्र का प्रारूप

प्रदर्शक (संविदा) पद हेतु आवेदन पत्र

स्वहस्ताक्षरित पासपोर्ट
साइज फोटो

प्रति,

संचालक,
चिकित्सा शिक्षा पुराना नर्सिंग हॉस्टल,
डी.के.एस. भवन परिसर
रायपुर, छत्तीसगढ़

1. आवेदिका का पूरा नाम (हिन्दी) :- _____

(अंग्रेजी) :- _____

2. पिता/पति का नाम (हिन्दी) :- _____

(अंग्रेजी) :- _____

3. पत्र व्यवहार का पता :- _____

4. स्थायी पता :- _____

5. जन्मतिथि अंको में :- दिन _____ माह _____ वर्ष _____

शब्दों में :- _____

6. उम्र (31.12.2015 की स्थिति में) :- वर्ष _____ माह _____ दिन _____

7. श्रेणी: (अजा/अजजा/अपिव/अना.) :- _____

8. संवर्ग: (Sainik /F.F. /PH) प्रमाण पत्र संलग्न करें :- _____

9. ई मेल :- _____

10. मोबाइल नम्बर :- _____

11. नर्सिंग परिषद पंजीयन क्रमांक एवं तिथि :- _____

12. व्यवसायिक योग्यता :-

क्रमांक	परीक्षा का नाम	वि.वि. का नाम	परीक्षा उत्तीर्ण वर्ष	पूर्णांक	प्राप्तांक	प्रतिशत
1.	बी.एस.सी. नर्सिंग/ पोस्ट बेसिक बी. एस.सी. नर्सिंग					
2.	एम.एस.सी. नर्सिंग					

13. शासकीय / अशासकीय कार्य :- _____

अनुभव (अनुभव प्रमाण पत्र संलग्न करें)

क्रमांक	पद	संस्थान	अवधि	अनुभव का विवरण

14. डी. डी. / बैंकर्स चेक :-

बैंक का नाम, क्रमांक एवं तिथि (मूल प्रति संलग्न करें)

15. क्या विवाहित है (हां/नहीं) :-

16. संलग्न प्रमाण पत्रों की सूची जो स्वयं द्वारा सत्यापित हो :-

- | | |
|----|----|
| 1. | 5. |
| 2. | 6. |
| 3. | 7. |
| 4. | 8. |

घोषणा पत्र

मैं प्रमाणित करता/करती हूँ कि ऊपर वर्णित जानकारी पूर्णतः सत्य है। कोई भी जानकारी असत्य पाये जाने की स्थिति में मेरा/मेरी चयन निरस्त करने का अधिकार चयन समिति को होगा जो मुझे मान्य होगा।

स्थान

दिनांक

आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम

पता

प्रवेश पत्र

स्वहस्ताक्षरित
पासपोर्ट साइज
फोटो

1. उम्मीदवार का नाम कु० / श्रीमती :-
2. पिता / पति का नाम :-
3. जन्म तिथि :-
4. रोल नम्बर :-
5. परीक्षा की तिथि :-
6. परीक्षा का स्थान :-
7. श्रेणी (UR / ST / SC / OBC) :-
8. संवर्ग (Sainik / F.F. / PH) :-

दिनांक

संचालक प्रतिनिधि के हस्ताक्षर

आवेदिका का पूर्ण हस्ताक्षर

नाम

पता